



DOMANDA DI ISCRIZIONE

	1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE
COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA		
VIA		
CAP - CITTA'		
TELEFONO		
TELEFONO CELLULARE		
E-MAIL		
SCUDERIA		

CARATTERISTICHE DELLA VETTURA

MODELLO		CLASSE	
TARGA			

QUOTA DI ISCRIZIONE € 150,00 (centocinquanta/00)

firma 1° conduttore

firma 2° conduttore

**LA RICHIESTA DOVRÀ PERVENIRE ALL'INDIRIZZO MAIL
TROFEOSEICENTO2REGIONI@GMAIL.COM**

